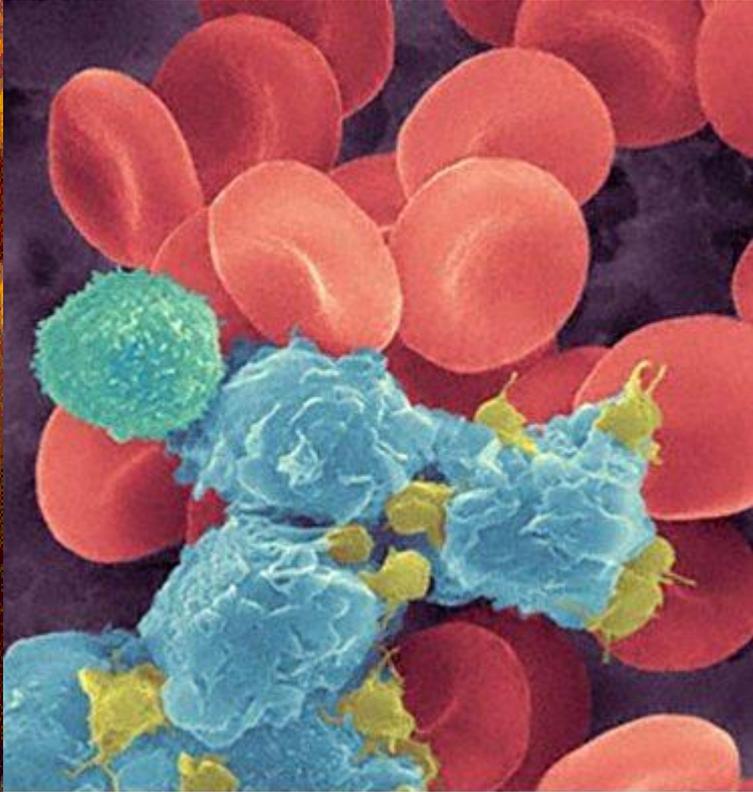




Plasmas riches en Facteurs de Croissance et lésions du cartilage en 2018

Marc BOUVARD
Barbara EICHENE
Alain LIPPA
Igor BENEZIS
Henri DURAFFOUR





Rôles et Risques des PRP

les **facteurs de croissance** ont une action **locale**
de **quelques heures**

Ils initient et favorisent la **réparation**, la **cicatrisation** des tissus

Mais aussi l'**angiogenèse** et **remodelage** tissulaire et notamment la
formation de la matrice extracellulaire

Anitua E, Sánchez M and col.

Potential of endogenous regenerative medicine

Adv Drug Deliv Rev. 2010 Jun

The importance of understanding what is platelet-rich growth factor and
what is was not.

J Shoulder Elbow Surg. 2011 Jan



« PRP » - De Quoi Parle-t-on

à partir de sang autologue

Patch de sang total

mais leucocytes pro-inflammatoires

Et hématies lysées libèrent des radicaux libres

Plasma autologue



PRP

(platelet-rich plasma)

PRGF

(plasma rich in growth factors)

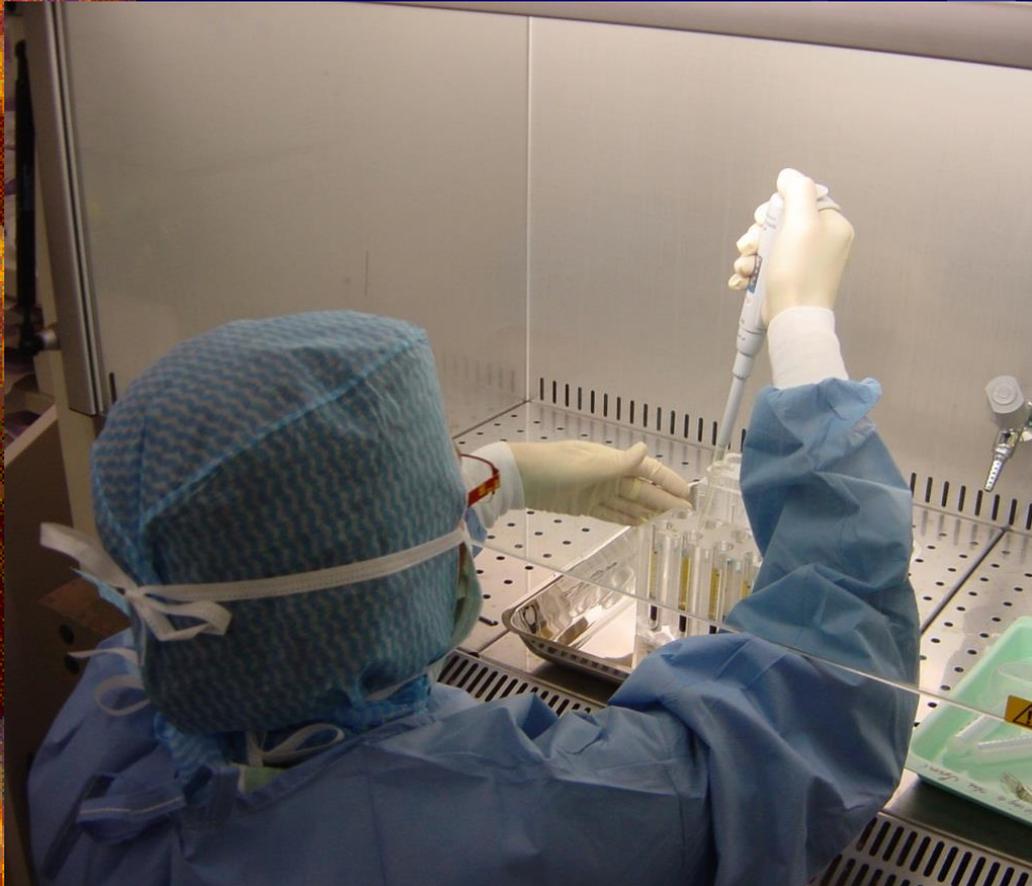
« PRP » - De Quoi Parle-t-on



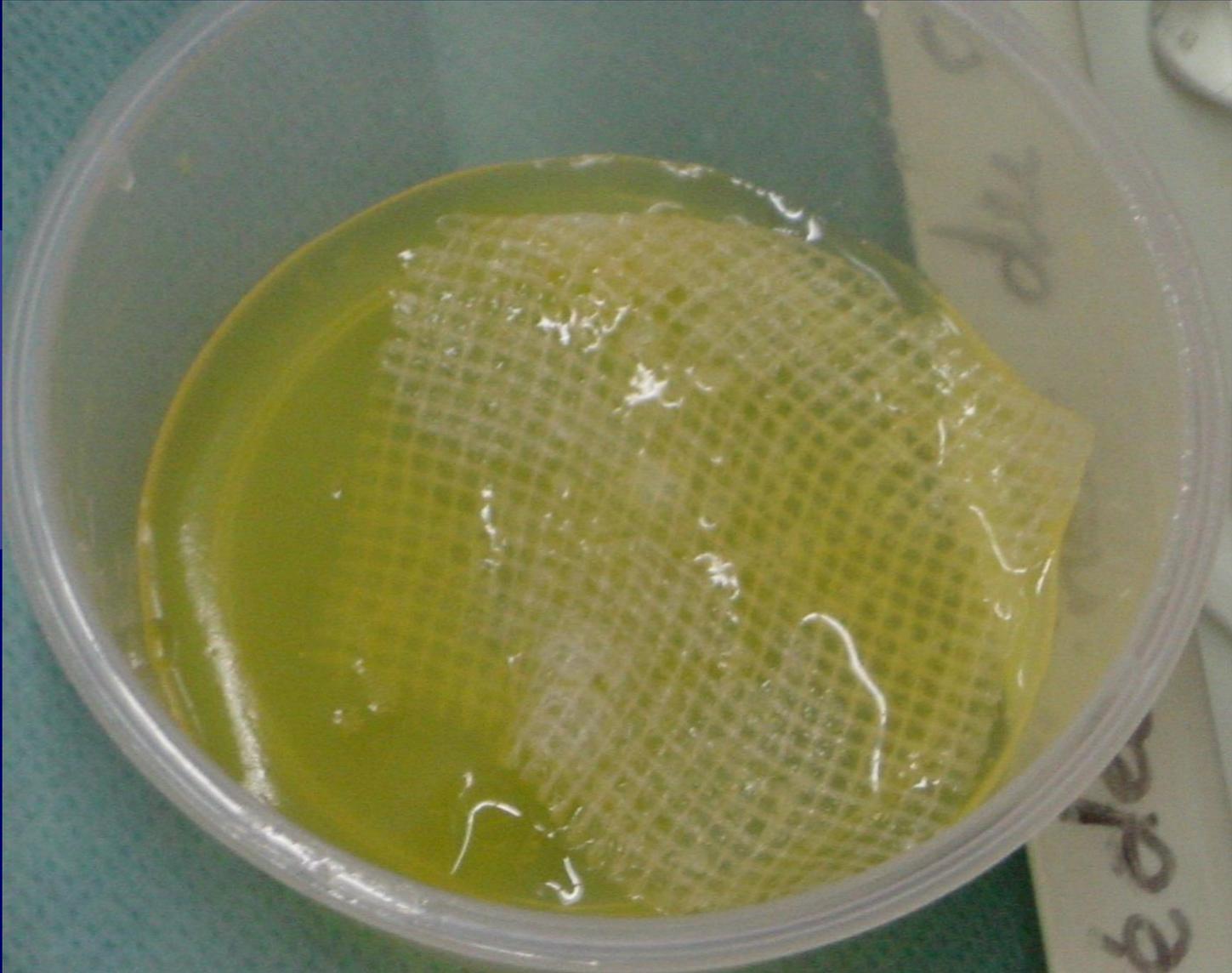


Centre de Biologie et Médecine du Sport de PAU

« PRP » - De Quoi Parle-t-on



Préparations de PRGF forme liquide et forme gel





Classe Pharmaco-thérapeutique

les préparations de plasma riche en plaquettes sont
des produits sanguins labiles
exclusivement d'usage autologue et extemporané
relevant d'une activité de soins

(articles 1242-1 et 1243-6 de la loi bioéthique du 7/8/2004, article L211-8 de
l'ordonnance 2007-613 du 26/4/2007)





Pharmacodynamie

Le PRP est utilisé de façon extemporanée en application ou injection locale dans et autour d'une lésion articulaire ou musculo-tendineuse.

Les plaquettes libèrent les facteurs de croissance 10 minutes après la coagulation.

La sécrétion des facteurs de croissance atteint 95% en une heure et leur diffusion dépasse peu le site de la blessure

[Alsousou J. JBJS 2009]

Effets secondaires

Aucun décrit mais asepsie+++ et Tt douleur



Contre-Indications

les troubles de l'hémostase
pathologiques ou thérapeutiques,

les infections ou tumeurs de voisinage,

la proximité immédiate d'un axe vasculo-nerveux.





Eléments de preuve sur le cartilage en 2018

Quel PRP ? Sans hématie ni leucocyte
Quel est l'objectif ?

Qualité de vie et soulagement des symptômes ?

Sur 24 études de niveaux 1 et 2,
23 études dont 6 métaanalyses montrent une
efficacité égale ou supérieure des PRP vs HA

- Douleurs et qualité de vie
- Lésions précoces





Eléments de preuve sur le cartilage en 2018

Quel est l'objectif ?

Retarder la pose d'une prothèse ? Peut-être
(Altman 2015, Barrett 2002, Waddell 2016, Mar 2013 pour AH)

Régénérer un « fibro-cartilage » ?

À priori Non

Buendia-Lopez D. et coll en 2018 montrent :
sur 106 arthrose du genou suivies à 52 semaines
une supériorité PRP>HA mais aucune modification
de l'indice de Kellgren ni de l'épaisseur chondrale



En pratique sur le cartilage en 2018 ?



Indications sur le Cartilage en 2018

Lésions précoces = injection multiples

Intérêt d'injecter l'os sous-chondral à confirmer

(Nicholas Fiz 2017, M.Sanchez 2018)

Lésions non chirurgicales

en échec de la visco-supplémentation

(Sun 2010, Kon 2010, Filardo 2010, Bendinelli 2010)

Accompagnant un geste de microfractures ou de greffe

(Milano 2010, Sanchez 2009)

Diagnostic affirmé

Consentement éclairé++

Respect des contre-indications

1 injection/sem x3

Asepsie salle claire

Repos 48h vie courante/15j sports





Mise en ligne sur www.medecinesportpau.fr